

О.В. КРЫЛОВА, С.А. РОЖНОВА

ФАРМАЦЕВТИКАЛЫҚ ҰЙЫМДАРДАҒЫ АССОРТИМЕНТТІК САЯСАТТАҒЫ АВС – ЖӘНЕ XYZ - ӘДІСТЕРІНІҢ ИНТЕГРАЦИЯСЫНЫҢ НЕГІЗІНДЕГІ МЕТОДИКАЛЫҚ БАҒЫТ

**Түйін:** Дәріхананың ассортиментін басқаруда сол дәріхананың жеке атауларының сатылымының жылдамдығы үлкен мәнге ие. АВС- талдау үлкен асоортименттік тауар көлемін және қызметті топтарға жіктеуге мүмкіндік береді, соңғы нәтижеге әрқайсысы өзінше әсерін тигізеді. АВС талдаумен қатар XYZ талдауы мақсатты түрде бірге қолданған дұрыс. Олардың негізгі мақсаты фармацевтикалық тауарды тұтыну тұрақтылығының факторын және олардың жүргізу жолы бойынша тұтынушылықты құруға бағытталған. АВС және XYZ талдауларының интеграциялық әдісін тәжірибелік жұмысқа енгізудің фармацевтикалық ұйымдарда тауарлық ассортиментті жүйелі басқаруды қамтамасыз етеді.

**Түйінді сөздер:** Ассортименттік саясат, АВС талдау, XYZ талдау, интеграциялық бағыт.

S.A. ROZHNOVA, O.V. KRYLOVA

METHODOLOGICAL APPROACH BASED ON THE INTEGRATION OF ABC- AND XYZ-METHODS IN THE ASSORTMENT POLICY OF A PHARMACEUTICAL ORGANIZATION

**Resume:** The information about the speed of realization of proper titles is very important in the management of pharmaceutical assortment. ABC-analysis provides a big assortment volume of goods and services to divide into groups that have a significantly deferent influence on the main result (the sales volume). XYZ-analysis structures the consumption of pharmaceutical goods by the factor of the stabilized consuming and the opportunity of its foresight. Moreover, at the same time this analysis is needed to be done with an ABC-analysis. The implementation of the method of the ABC- and XYZ-analyzes integration into the practice of pharmaceutical organizations will provide an effective management of product range.

**Keywords:** The assortment policy, ABC-analysis, XYZ-analysis, integrated approach.

УДК 616.314-078-053.4/. (574)

М.К. ИСКАКОВА, Г.А. КУРМАНГАЛИЕВА, С.К. САКТАГАНОВА, Е.А. БЕДРИКОВА, А.Н. БИСИМБИЕВА,  
А.Ш. БОРОНЧИЕВА, Д.В. ИГНАТОВИЧ, Р. СУПИЕВ

Кафедры интернатуры по стоматологии КазНМУ

## ИЗУЧЕНИЕ УРОВНЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ У ЖИТЕЛЕЙ ТУРКСИБСКОГО РАЙОНА Г.АЛМАТЫ

*В статье приведены данные по изучению стоматологического здоровья у жителей г. Алматы по обращаемости. Данные клинико-статистического анализа свидетельствуют о позднем обращении населения за стоматологической помощью. Позднее обращение пациентов с запущенными формами осложненного кариеса, острой зубной болью приводят к применению хирургического метода лечения, т.е. удаление зубов, что влияет на качество жизни пациента. Для улучшения стоматологического здоровья необходимы усилия не только специалистов, но и общества в целом.*

**Ключевые слова:** стоматологическое здоровье, обращаемость, население, кариес, санация, профилактика, качество жизни.

Стоматологическая помощь населению является неотъемлемой частью общей системы здравоохранения. Роль стоматологического здоровья невозможно переоценить, так как, проблемы в полости рта могут быть причинами развития патологии внутренних органов и систем (желудочно-кишечного тракта, сердечно — сосудистой, иммунной и эндокринной систем, психопатологических состояний и т.д.). Более того, стоматологические заболевания, деформации и различные виды патологии челюстно-лицевой области снижают социально-психологическую самооценку человека, ограничивают профессиональную деятельность, создание семьи и т.д. [1]. Состояние здоровья полости рта является важной составляющей качества жизни человека. Чувство боли, абсцессы, проблемы с приемом пищи, отсутствие зубов и их повреждение - все эти факторы отрицательно сказываются на ежедневном состоянии человека. Так, зубная боль резко снижает не только работоспособность человека, но и значительно ухудшает общее самочувствие. Отсутствие зубов не только затрудняет процесс жевания и нарушает пищеварение, но вызывает психологический дискомфорт из-за невозможности полноценно улыбаться и выполнять социальные коммуникационные функции [2]. Здоровье полости рта является неотъемлемой составляющей здоровья человека в целом. В 1988 году ВОЗ

предложил Европейские цели достижения стоматологического здоровья, как ориентир для разработки и внедрения мероприятий по профилактике наиболее распространенных заболеваний твердых тканей зубов, тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта, зубочелюстных аномалий и деформаций, воспалительных и неопластических процессов мягких тканей лица и челюстно-лицевой области. Предполагается, что 80% 6-летних детей будут свободны от кариеса; интенсивность кариеса зубов у 12-летних детей не будет превышать КПУ 1,5; более 99% населения в возрасте 35 - 44 лет сохранят не менее 20 функционирующих зубов; количество беззубых пациентов в возрасте 65 лет и старше уменьшится до 20%. Регулярное посещение стоматолога (минимум два раза в год) позволяет выявить возникшие изменения в твердых тканях зубов и тканях пародонта на ранних стадиях, а рекомендации врача позволяют сохранить зубы. Изучение уровня стоматологического здоровья среди населения - важный этап работы стоматолога с целью предотвращения таких проблем как кариес, зубной налет, камни, воспаление десны, неприятный запах изо рта, заболевания слизистой оболочки полости рта неинфекционного происхождения.

**Цель исследования:** изучить уровень состояния стоматологического здоровья населения Туркисбского района г. Алматы по обращаемости.

**Задачами исследования:** изучение и проведение анализа амбулаторных карт (ф 043/у) по обращаемости жителей Туркисбского района г. Алматы за 3 года; определение возрастных групп жителей Туркисбского района г. Алматы, обратившихся в стоматологическое отделение ГККП «9

поликлиника»; оценка состояния стоматологического здоровья у жителей данного района.

**Материал и методы исследования:** были изучены и проанализированы 3.857 амбулаторных карт (ф 043/у) за 3 года (2012, 2013, 2014 гг.) жителей Туркисбского района г. Алматы, обратившихся за стоматологической помощью в ГККП «9 поликлиника» (рисунок 1).



Рисунок 1 – Количественная характеристика пациентов по возрастному признаку по годам

**Результаты и обсуждение:** в ходе клинко-статистического анализа определены возрастные группы: 16-19 лет, 20-30 лет, 30-40 лет, 40-50 лет, 60 лет и старше (рисунок 2). Из данных диаграммы следует, что наибольшее количество пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, составляют возрастные группы 61-70 лет и 51-60 лет, наименьшее число обращений приходится на возрастные группы молодого возраста: от 16 до 30 лет.

За 2012 год были изучены и проанализированы 1221 амбулаторных карт, из них 451 – пациенты мужского пола и 770 – женского пола. По нозологическим формам заболевания: диагноз средний кариес был поставлен 34 пациентам; глубокий кариес был диагностирован у 20 пациентов; острый частичный пульпит – у 27; острый общий пульпит – у 184; хронический простой пульпит – у 72; обострение хронического простого пульпита – у 106; хронический периодонтит – у 41; обострение хронического периодонтита – у 670 пациентов, обострение хронического пародонтита – у 48, острый гнойный периостит – у 12,

заболевания слизистой оболочки полости рта – у 7 пациентов (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, хронический рецидивирующий герпетический стоматит, аллергический стоматит). Полученные данные свидетельствуют о высоком уровне обращения населения с острой зубной болью – 86,7%. Наибольшее количество обратившихся пациентов были пациенты с запущенными случаями стоматологических заболеваний: обострение хронического периодонтита, обострение хронических форм пульпита, острые формы пульпита, остается низким уровень лечения больных с патологией пародонта и заболеваниями слизистой оболочки рта. При лечении пациентов с осложненными формами кариеса (пульпит, периодонтит) были использованы методы лечения, такие как, витальный метод лечения пульпита – у 325 пациентов, девитальный метод лечения – у 65 пациентов и хирургический метод лечения был проведен – 748 пациентам (рисунок 3).

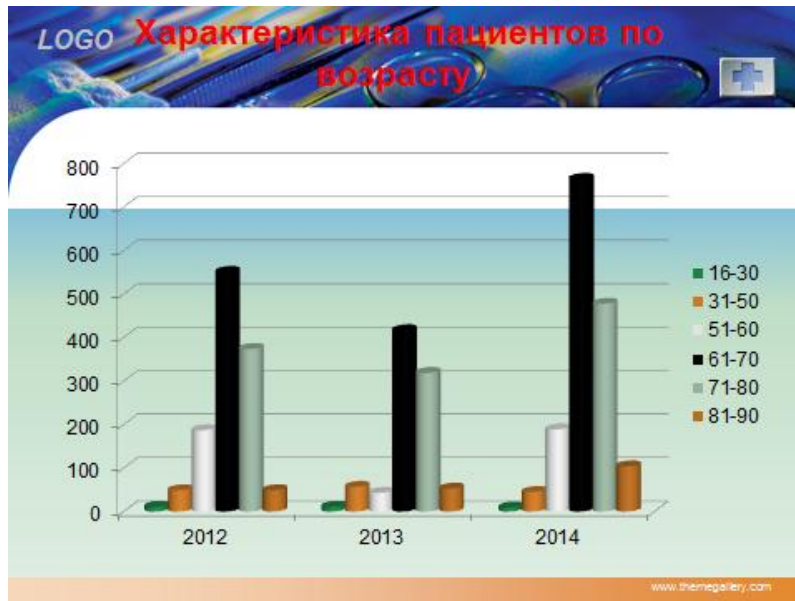


Рисунок 2 - Возрастная характеристика пациентов по годам

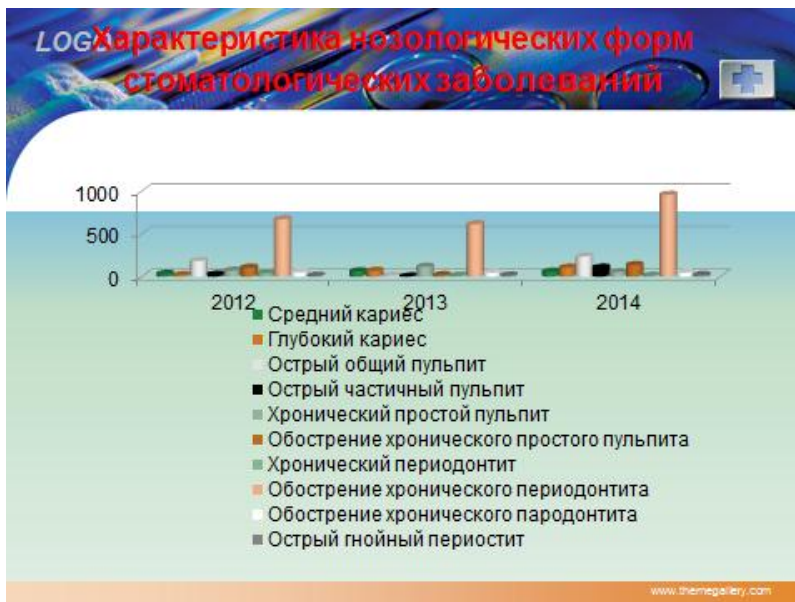


Рисунок 3 - Нозологические формы стоматологических заболеваний по годам

За 2013 год были изучены и проведен анализ 900 амбулаторных карт, из них 388 – пациенты мужского пола и 517 пациентки составили женщины. По нозологическим формам заболевания диагноз средний кариес был диагностирован 63 пациентам; глубокий кариес - 69 пациентам; острый частичный пульпит - 4; острый общий пульпит - 10; хронический простой пульпит - 116; обострение хронического простого пульпита - 19; хронический периодонтит - 12; обострение хронического периодонтита - 549; обострение хронического пародонтита - 44; острый гнойный периостит - 14.

Полученные данные свидетельствуют о высоком уровне обращения населения: из числа обратившихся пациентов 64,7% пациентов обратились в поликлинику с острой зубной болью. Наибольшее количество обратившихся пациентов были пациенты с запущенными случаями стоматологических заболеваний: обострение хронического периодонтита, обострение хронических форм пульпита, острые формы пульпита. При лечении пациентов с осложненными формами кариеса (пульпит, периодонтит) были использованы методы лечения: витальный метод

лечения пульпита - 141 (меньше на 43,4% по сравнению с предыдущим годом), девитальный метод лечения - 33 пациентам (меньше на 50,7% по сравнению с предыдущим годом) и хирургический метод лечения был проведен - 626 пациентам (меньше на 83,7% по сравнению с предыдущим годом).

За 2014 год были изучены и проанализированы 1736 амбулаторных карт, из них 734 пациента составили представители мужского пола и 1002 - женского пола. По нозологическим формам заболевания диагноз средний кариес был поставлен 59 пациентам; глубокий кариес - 106 пациентам; острый частичный пульпит - 106; острый общий пульпит - 237; хронический простой пульпит - 53; обострение хронического простого пульпита - 139; хронический периодонтит - 12; обострение хронического периодонтита - 957 пациентам; обострение хронического пародонтита - 47, острый гнойный периостит - 20.

Полученные данные свидетельствуют о высоком уровне обращения населения с острой зубной болью - 82,9%. Также как и предыдущие годы, наибольшее количество обратившихся пациентов были пациенты с запущенными

случаями стоматологических заболеваний: обострение хронического периодонтита, обострение хронических форм пульпита, острые формы пульпита. Нам не удалось в амбулаторных картах за данный год провести анализ методов лечения. Однако, несомненно, что исходя из нозологической картины заболеваний, наиболее распространенным методом лечения явился хирургический метод лечения осложненных форм кариеса.

Проведенный клинико-статистический анализ амбулаторных карт жителей Турксибского района г. Алматы, обратившихся за стоматологической помощью по обращаемости, свидетельствуют о высоком уровне стоматологической заболеваемости среди населения во всех возрастных группах. Однако характеристика возрастной группы является статистически не достоверной, т.к. количество обращений по годам неидентично, в том числе по возрастным группам. Наибольшее количество пациентов, обратившихся за стоматологической помощью, составляют возрастные группы 61-70 лет и 51-60 лет, причем по всем возрастным группам чаще обращаются представители женского пола. Количество обращений среди лиц молодого возраста крайне низкое и требует коррекции в вопросах планирования и организации стоматологической помощи, проведение профилактических работ по привлечению лиц молодого возраста к своевременной санации полости рта. В 65 % случаях пациентам был поставлен диагноз «Обострение хронического верхушечного периодонтита», с учетом возраста в основном был проведен хирургический метод лечения, что свидетельствует о позднем обращении населения за стоматологической помощью. Позднее обращение пациентов с запущенными формами осложненного кариеса, острой зубной болью приводят к применению хирургического метода лечения, т.е. удаление зубов, приводящий к потере жевательной активности, снижению качества жизни пациентов. Из изложенного выше

следует, что уровень стоматологического здоровья среди населения Турксибского района – низкий.

Нами были установлены основные факторы мотивации обращаемости пациентов: доступность оказания государственной стоматологической помощи, льготные условия оказания стоматологической помощи и наличие острой зубной боли.

По результатам анонимного анкетирования среди пациентов была получена оценка оказания стоматологических услуг: степень удовлетворенности обследованных пациентов качеством оказанной им стоматологической помощи в данной поликлинике – высокий.

Таким образом, необходимо разработать мероприятия по повышению уровня обращаемости населения за стоматологической помощью, необходимо усилить среди населения профилактическую работу, особенно среди лиц молодого возраста, повысить активность населения по своевременному обращению за стоматологической помощью.

Независимо от возраста человека, здоровые зубы – это залог здорового организма, улучшение качества жизни, а при регулярном посещении врача-стоматолога и своевременной санации полости рта население может сохранить зубы на всю жизнь.

Для улучшения стоматологического здоровья необходимы усилия не только специалистов, но и общества в целом. Население должно выработать мнение, что заботиться о здоровье полости рта можно только при заботе общего здоровья и правильного образа жизни. Очень важным является регулярное посещение врача-стоматолога: 2 раза в год, в случае необходимости своевременное лечение, соблюдение гигиены полости рта и здорового образа жизни, тогда зубы будут здоровыми, а улыбка ослепительной.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Есембаева С. С., Мирзабеков О. М., Негаметзянов Н. Г. Концепция развития стоматологии и повышения уровня стоматологического здоровья населения РК на 2011-2015 гг. // Вестник Казахского национального медицинского университета им. С. Д. Асфендиярова. – Алматы: 2011. - № 1-2. - С. 32-37.
2. Павлов Н.Б. Обоснование стратегии организации стоматологической помощи взрослому населению на основе ее интеграции с системой здравоохранения на муниципальном уровне: дис. ... д-ра.мед. – М.: 2012. - 291 с.

**М.К. ИСКАКОВА, Г.А. КУРМАНГАЛИЕВА, С.К. САКТАГАНОВА, Е.А. БЕДРИКОВА, А.Н. БИСИМБИЕВА,  
А.Ш. БОРОНЧИЕВА, Д.В. ИГНАТОВИЧ, Р. СУПИЕВ**

*ҚазҰМУ стоматология бойынша интернатура кафедрасы*

## **АЛМАТЫ ҚАЛАСЫ ТҰРКСІБ АУДАНЫ ТҰРҒЫНДАРЫНЫҢ ЖҮГІНУІ БОЙЫНША СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ ЖАҒДАЙЫН ЗЕРТТЕУ**

**Түйін:** бұл мақалада Алматы қаласы тұрғындарының жүгінуі бойынша стоматологиялық денсаулықты зерттеудің мәліметтері көрсетілген. Стоматологиялық көмекке тұрғындардың кеш қаралатыны клинико-статистикалық анализ мәліметтері дәлелдеп отыр. Тіс жегінің асқынған түрлерімен, тістің жіті ауруымен келген науқастардың кеш қаралуынан, тіске хирургиялық емдеу әдісін қолдануға алып келеді. Яғни тіс жұлу. Ал бұл науқас өмірінің сапалылығына әсер етеді. Стоматологиялық денсаулықты жақсарту үшін тек қана арнайы мамандардың ғана емес, сонымен қатар жалпы қоғамда үлес қосу керек.

**Түйінді сөздер:** стоматологиялық денсаулық, жүгіну, тұрғындар, тіс жегі, сауықтыру, алдын алу, өмір сапасы.

**M.K. ISKAKOVA, G.A. KURMANGALIYEVA, S.K. SAKTAGANOVA, E.A. BEDRIKOVA, A.N. BISIMBIYEVA,  
A.SH. BORONCHIYEVA, D.V. IGNATOVICH, R. SUPPIEV**

*Chairs of internship on stomatology of KAZNMU*

## **STUDYING OF LEVEL OF STOMATOLOGIC HEALTH ON NEGOTIABILITY AT RESIDENTS OF THE TURKSIBSKY DISTRICT OF ALMATY**

**Resume:** data on studying of stomatologic health at residents of Almaty on negotiability are provided in article. Data of the clinical-statistical analysis testify to the late request of the population for the stomatology help. The late address of patients with the started forms of the complicated caries, a twinge of toothache lead to application of a surgical method of treatment, i.e. removal of teeth that influences quality of life of the patient. Efforts are necessary for improvement of stomatologic health not only experts, but also society in general.

**Keywords:** stomatologic health, negotiability, population, caries, sanitation, prevention, quality of life.